



DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES (DDD)
ОЦЕНКА СУЩЕСТВУЮЩИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ РЕБЕНКА В ПОМОЩИ НА
СООТВЕТСТВИЕ УРОВНЮ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРОМЕЖУТОЧНОГО УХОДА/УЧРЕЖДЕНИЙ
ДЛЯ УМСТВЕННО ОТСТАЛЫХ (ICF/MR)
CHILD'S ASSESSMENT OF ICF/MR LEVEL OF CARE CURRENT SUPPORT NEEDS
(Для детей в возрасте до 12 лет включительно)

ИМЯ	НОМЕР ОТДЕЛА DDD	ДАТА ПЕРВОНАЧАЛЬНОГО НАПРАВЛЕНИЯ ИЛИ ЕЖЕГОДНОГО ПЕРЕСМОТРА		
<p>• Для детей в возрасте до пяти (5) лет требуется, чтобы по пяти (5) из девяти (9) пунктов, отмеченных знаком "**", был выбран вариант, находящийся слева от линии.</p> <p>• Для детей в возрасте от шести (6) до двенадцати (12) лет требуется, чтобы по семи (7) из девяти (9) пунктов, отмеченных знаком "**", был выбран вариант, находящийся слева от линии.</p>				
<p>* 1. Какая помощь необходима ребенку, для того чтобы он одевался и приводил себя в порядок в соответствии с требованиями, предъявляемыми к остальным детям его возраста?</p>				
<input type="checkbox"/> A Необходима серьезная помощь в форме полной физической помощи, интенсивной подготовки и/или терапии для одевания и приведения себя в порядок.	<input type="checkbox"/> B Необходима умеренная помощь в форме некоторой физической помощи и/или подготовки и/или терапии для одевания и приведения себя в порядок.	<input type="checkbox"/> C Необходимы напоминания или подсказки для соответствующего одевания и приведения себя в порядок.	<input type="checkbox"/> D Соответствует возрастному уровню (может оказываться физическая помощь) в вопросах одевания и приведения себя в порядок.	
<p>* 2. Какая помощь необходима ребенку, для того чтобы он пользовался туалетом в соответствии с требованиями, предъявляемыми к другим детям его возраста?</p>				
<input type="checkbox"/> A Необходима серьезная помощь в форме полной физической помощи, интенсивной подготовки и/или вмешательства и/или ежедневной терапии для самостоятельного пользования туалетом.	<input type="checkbox"/> B Необходима умеренная помощь в форме некоторой физической помощи, стандартной подготовки и/или обычной терапии.	<input type="checkbox"/> C Необходимы напоминания и подсказки.	<input type="checkbox"/> D Самостоятельно пользуется туалетом или ему оказывается необходимая физическая помощь при пользовании туалетом.	<input type="checkbox"/> E Ребенок соответствует возрастному уровню.
<p>* 3. Какая помощь необходима ребенку для приема пищи в соответствии со своим возрастным уровнем?</p>				
<input type="checkbox"/> A Необходима серьезная помощь в форме полной физической помощи, интенсивной подготовки и/или ежедневной терапии.	<input type="checkbox"/> B Необходима умеренная помощь в форме некоторой физической помощи, стандартной подготовки и/или обычной терапии.	<input type="checkbox"/> C Необходима помощь в вопросах манер и внешнего вида во время приема пищи в форме напоминаний или подсказок.	<input type="checkbox"/> D Соответствует возрастному уровню (может оказываться физическая помощь) при приеме пищи.	

* 4. Какая помощь необходима ребенку, для того чтобы передвигаться таким же образом, как и другие дети такого же возраста?

A

Необходимо серьезное вмешательство в форме полной физической помощи при передвижении, интенсивной подготовки и/или ежедневной терапии.

B

Необходима умеренная помощь, например, помощь другого лица при передвижении, или может пользоваться или научиться пользоваться вспомогательными приспособлениями, или может потребоваться стандартная подготовка.

C

Необходимо легкое вмешательство в форме подготовки и физического руководства в вопросах характера бега/ползания/ходьбы.

D

Необходимо поощрение к бегу/ползанию/ходьбе.

E

В помощи нет необходимости – ребенок бегает/ползает/ходит в соответствии со своим возрастным уровнем.

* 5. Какая помощь необходима ребенку, для того чтобы общаться так же, как другие дети его возраста?

A

В настоящий момент другое лицо должно постоянно определять потребности ребенка и сообщать о них.

B

При интенсивной помощи в виде подготовки или терапии ребенок может научиться достаточным речевым навыкам и/или навыкам общения с помощью знаков, чтобы посторонние легко его понимали.

C

При физической помощи (вспомогательное устройство, переводчик) ребенок всегда способен общаться.

D

В помощи нет необходимости и/или ребенок соответствует своему возрастному уровню

6. Какая помощь необходима ребенку, чтобы он ознакомился с деньгами и научился ими пользоваться?

A

Ребенок недостаточно взрослый, чтобы знать о деньгах.

B

Семье необходимо разработать специальные возможности для заработка или траты денег ребенком.

C

Ребенку необходимо узнавать о заработке и/или трате денег обычными для возрастного уровня ребенка способами.

D

Ребенку необходимы подсказки и/или напоминания при выполнении заданий/операций, связанных с заработком/тратой денег.

E

В помощи нет необходимости. Ребенок независимо использует возможности для заработка и/или траты денег, обычные для своей возрастной группы.

* 7. Какая помощь необходима ребенку при осуществлении выбора и принятии на себя ответственности?

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
Необходима серьезная помощь в форме специальной и/или технической помощи семье/ учителям и со стороны семьи/учителей для создания возможностей для осуществления выбора и принятия на себя ответственности.	Необходима умеренная помощь в форме создания и объяснения семьей/учителями разнообразных возможностей для осуществления выбора и принятия на себя ответственности.	Необходима некоторая помощь в форме объяснения доступных вариантов при осуществлении выбора и принятия на себя ответственности.	В помощи нет необходимости. С готовностью использует разнообразные возможности для выражения выбора (действия, еда, и т.п.) и принятия на себя ответственности за (задания, самого себя, и т.п.)	Ребенок не достаточно взрослый, чтобы принимать решения.

* 8. Какая помощь необходима ребенку для изучения окружающей обстановки?

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
Необходима серьезная помощь в форме специализированной технической помощи семье/учителям и со стороны семьи/учителей для создания возможностей, которые помогают ребенку/ побуждают его к изучению окружающей обстановки и установлению связи с ней.	Необходима умеренная помощь в форме некоторой подготовки/ физической помощи семье и учителям и со стороны семьи и учителей для создания возможностей для ребенка в изучении окружающей обстановки и установлении связи с ней.	Необходима некоторая помощь в форме устного побуждения или присутствия человека, которому ребенок доверяет, для изучения окружающей обстановки и установления связи с ней.	В помощи нет необходимости и/или ребенок соответствует своему возрастному уровню. С готовностью изучает окружающую обстановку (может иметь вспомогательное приспособление) и устанавливает с ней связь обычным для своей возрастной группы образом.

* 9. Какая помощь необходима, для того чтобы удовлетворить потребности ребенка в лечении?

<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
Ребенку необходимо медицинское вмешательство или наблюдение профессионалов не менее одного раза в день.	Ребенку необходимы регулярные(еженедельные, ежемесячные) наблюдения профессиональных медицинских сотрудников.	Ребенку необходима ежедневная помощь и/или наблюдение других подготовленных лиц.	Необходимо текущее лечение и/или наблюдение за медицинскими потребностями через обычную районную систему здравоохранения.	В специальной помощи нет необходимости. Лечение ребенка осуществляется и медицинские потребности удовлетворяются через обычную районную систему здравоохранения.

* 10. Какие услуги помощи должны быть предоставлены системой, чтобы помочь семье продолжать удовлетворять потребности ребенка?

A

Необходима существенная значительная помощь ребенку и родителям. В настоящий момент ребенок помещен вне дома или существует риск помещения его вне дома.

B

Необходима/ запрошена существенная помощь; например, подан запрос о предоставлении более чем двух дней для отдыха в месяц, направления для получения услуг домохозяек, строителей; подан запрос о долгосрочной подготовке по управлению поведением, необходимы кардинальные и/или долгостоящие изменения окружающей обстановки либо оборудования; поступают запросы частых контактов с менеджером по делу.

C

Необходима/запрошена умеренная внешняя помощь; например, запросы о регулярном предоставлении дней на отдых, о предоставлении интенсивного, но кратковременного управления поведением, о направлении для получения помощи в виде подготовки для родителей, о направлении для получения услуг дневного ухода; и/или запрос о регулярном контакте с менеджером по делу.

D

Необходима/запрошена минимальная внешняя помощь; например, отдельные запросы о предоставлении дня на отдых, о направлении в группу поддержки родителей и/или менеджер по делу помогает получить вспомогательное оборудование.

E

Во внешней помощи нет необходимости. Семья получила все необходимое вспомогательное оборудование.

11. Какая помощь необходима ребенку, для того чтобы он смог наладить такие отношения с членами своей семьи, каких ожидают от детей, не имеющих инвалидности, того же возраста?

A

Возможность участия в жизни семьи полностью зависит от других лиц, поддерживающих, интерпретирующих роль ребенка для других членов семьи.

B

Требуется серьезная помощь в форме ежедневного/ еженедельного создания возможностей, чтобы ребенок показывал себя в качестве принимающего участие члена семьи и брал на себя обычные семейные обязанности.

C

Требуется умеренная помощь в форме вспомогательного устройства, подготовки и/ или напоминаний, чтобы ребенок показывал себя в качестве принимающего участие члена семьи и брал на себя обычные семейные обязанности.

D

Необходима незначительная помощь в том, чтобы ребенок осознавал себя и показывал себя в качестве принимающего участие члена семьи и брал на себя обычные семейные обязанности.

E

Для создания положительных семейных отношений помощи не требуется.

12. Какая помощь необходима ребенку для изучения и использования обычных общественных ресурсов, таких как магазины, парки и игровые площадки?

A

Семье необходима серьезная помощь (возможно время на отдых), чтобы продолжить предоставлять ребенку полную физическую помощь в использовании обычных ресурсов.

B

Необходима умеренная помощь – семья должна создать для ребенка возможности пользования данными ресурсами таким же образом, какими пользуются обычно дети его возрастной группы.

C

Необходима минимальная помощь – семья может хотеть получить рекомендации или некоторую помощь по вопросам способов предоставления ребенку возможности пользоваться обычными ресурсами.

D

В помощи нет необходимости и/или ребенок соответствует своему возрастному уровню. Ребенок регулярно пользуется этими ресурсами.

13. Какая помощь необходима ребенку для того, чтобы он развил навыки игры с другими детьми, соответствующие его возрастному уровню?

A

Для помощи ребенку в играх необходима серьезная помощь со стороны других лиц. Родители могут подать запрос о специальном вспомогательном оборудовании и подготовке для развития у воспитываемого ребенка навыков игры.

B

Необходима умеренная помощь в форме устного и/или некоторого физического вмешательства для оказания помощи ребенку в играх. Родители могут просить предоставить им рекомендации, инструкции о способах оказания помощи ребенку в развитии игровых навыков.

C

Необходима минимальная помощь.

D

В помощи нет необходимости и/или ребенок соответствует своему возрастному уровню. Игровые навыки ребенка развиваются в соответствии с его возрастной группой.

14. Какая помощь необходима ребенку, для того чтобы у него были возможности играть с детьми, не имеющими инвалидности?

A

Существенная помощь системы; например, система должна разработать "программы", позволяющие взаимодействовать с детьми, не имеющими инвалидности, и "программами".

B

Умеренная помощь; например, родители должны создать возможности для контактов. Родители могут обратиться за обучением тому, как способствовать таким контактам. Системе, возможно, будет необходимо предоставить структурную помощь: например, транспорт, общественные места для игры, свободные от препятствий, и т.п.

C

Минимальная помощь; например, некоторое наблюдение. Родители могут подать запрос о предоставлении помощи в том, как расширить круг контактов ребенка или улучшить возрастное соответствие данных контактов.

D

В помощи нет необходимости.

ПОДПИСЬ МЕНЕДЖЕРА ПО ДЕЛУ/ РАСПОРЯДИТЕЛЯ РЕСУРСОВ

ДАТА

INSTRUCTIONS FOR COMPLETING THE NEEDS ASSESSMENT

1. Who determines ICF/MR level of care eligibility for waiver services?

A CRM or Social Worker is qualified to determine ICF/MR level of care eligibility. One or the other of these persons must sign the referral form at the end of the form to certify that the individual requires ICF/MR level of care.

2. How often must the ICF/MR level of care assessment be completed?

This assessment must be completed within 90 days of the initial referral date and at the time of the annual reassessment.

3. Can providers complete the ICF/MR level of care Supports Needs Assessment form?

No. They can give input to the CRM as to what they feel the current level of need is for that person. However, it is the CRM's responsibility to do the assessment, using the appropriate support needs assessment based on the best information available to him or her.

4. How do I answer questions if none of the choices accurately describe the person?

You can only choose one of the answers provided. **Do not add new boxes or new answers.** If the question is "not applicable," mark the lowest score and write an explanation in comments.

5. What assessment items must be addressed on the Plan of Care (POC)?

All assessment answers that are in BOLD on the form, must be addressed in the POC.

6. What if the score is too low to indicate ICF/MR level of care?

CRM Responsibilities:

- A. A supervisor/designee review is required to ensure the accuracy of the Current Support Needs Assessment.
- B. If, after review, the score is too low, answer questions #1, #3, #11, #18 and #19 on form 15-168. These questions identify Health and Welfare needs that are not addressed in 15-170A. Answer only these questions. Responses must be based on what is expected of others of the same age. Give specific examples to substantiate the choice selected. If any of the above answers are a bolded item, the support needs counts as one point toward the required score on 15-170A.
 - Attach 15-168 to the Waiver Eligibility Determination Checklist (10-274) regardless of the score.
 - If the score is sufficient to substantiate ICF/MR level of care, forward 15-168, 15-170A, and 10-274 to your Waiver Coordinator/regional designee.
 - The Waiver Coordinator/designee will review the packet and present the case to the ICF/MR level of Care Committee.
- C. If the score is still less than required, request additional documentation that provides evidence of the need for waiver services.
 - WAC 388-845-0085(2) This additional information may include occupational therapy (OT), physical therapy (PT), psychological, nursing, social work, speech and hearing, or other professional evaluations that reflect current needs.
- D. Review documentation and clearly identify any evidence to support need for waiver services.
- E. Give your Waiver Coordinator/regional designee the 10-274 and attach all documentation from steps B, C, and D.:
 - Waiver Coordinator/designee will review packet and present case to the ICF/MR level of Care Committee.

ICF/MR Level of Care Committee Responsibilities:

- A. The committee will determine if the documentation supports ICF/MR level of care eligibility.
- B. If the documentation supports ICF/MR level of care eligibility:
 - The decision will be recorded on Question #1 of form 10-274.
 - The Waiver Program Manager/designee will sign and date on the dotted line next to the question.
 - All supporting documentation shall remain attached. The Waiver Eligibility Determination form will be returned to the CRM for completion..
- C. What if the ICF/MR Level of Care Committee makes a determination that this individual does not meet ICF/MR level of care criteria?
 - The decision will be recorded on Question #1 of form 10-274.
 - The Waiver Program Manager/designee will sign and date on the dotted line next to the question.
 - All supporting documentation shall be attached. The Waiver Eligibility Determination form will be returned to the CRM.

7. Does the client have a right to appeal a determination that they do not meet ICF/MR level of care?

The client has a right to appeal:

- If the individual is requesting initial enrollment on a waiver send form 15-283 "HCBS Waiver Enrollment Request Notice of Denial".
- If the individual is currently on a waiver, send 10-298 "Notification of Termination From DDD HCBS Waiver".

8. Can there be an exception to policy for people when neither their assessment score nor supporting documentation indicate ICF/MR level of care?

No. This is a waiver requirement there are no exceptions to CMS rules.